



Aviso de Salud Pública

3 de noviembre de 2022

Estimados padres y tutores:

Las infecciones por virus respiratorio sincial (VRS) están aumentando rápidamente en Colorado, en particular entre los bebés y los niños menores de 2 años. Debido a esto, la tasa de hospitalizaciones por VRS en el área metropolitana de Denver está aumentando rápidamente, y se está llegando al límite de capacidad de camas hospitalarias para niños. Además, se está observando en Colorado un incremento pronunciado en los brotes de VRS en guarderías y centros infantiles. Más de la mitad de los brotes han llevado a que al menos una persona necesite atención en el hospital. El VRS es un virus respiratorio común que suele producir síntomas leves similares al resfriado y es la causa principal de bronquiolitis (inflamación de los bronquios y los pulmones) y neumonía (infección de los pulmones) en niños menores de un año en los Estados Unidos. La mayoría de las personas se recuperan en siete a 14 días. Sin embargo, el VRS puede producir riesgos graves para la salud, especialmente para los bebés y los niños menores de 2 años.

Cómo se transmite el VRS

El VRS puede transmitirse cuando:

- Una persona infectada tose o estornuda
- Entran en los ojos, la nariz o la boca gotitas provenientes de tos o estornudos que contienen el virus
- Se tiene contacto directo con el virus, por ejemplo, si una persona infectada besa a un niño en la cara
- Se toca un objeto o superficie contaminada con el virus, como un juguete o una mesa, y luego uno se toca la cara sin haberse lavado las manos

Las personas infectadas por el VRS suelen estar contagiosas por tres a ocho días y pueden volverse contagiosas uno o dos días antes de presentar signos de la enfermedad. Sin embargo, algunos bebés y personas con sistemas inmunitarios debilitados pueden seguir transmitiendo el virus incluso después de que dejen de tener síntomas, hasta por cuatro semanas.

Cómo detener la transmisión del VRS

Si su hijo tiene síntomas similares:

- **Mantenga a su hijo en casa si se siente enfermo, incluso si ha dado negativo a la prueba del COVID-19.**
- enseñe a su hijo a lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- Practique la forma adecuada de toser y estornudar: cúbrase la nariz y la boca con un pañuelo de papel al estornudar o toser, tire el pañuelo de papel a la basura más cercana y lávese las manos después de tirarlo. Si no tiene un pañuelo de papel, cúbrase con la manga o la parte interna del codo, no con las manos.
- Los niños que tengan síntomas similares al resfriado no deben interactuar con niños en alto riesgo de enfermarse gravemente por el VRS, como bebés prematuros, niños menores de 2 años con enfermedades crónicas del corazón o los pulmones, niños con sistemas inmunitarios debilitados o niños con trastornos neuromusculares.

Qué hacer si su hijo tiene síntomas

- Las personas infectadas por el VRS tienden a desarrollar síntomas entre cuatro y seis días tras la exposición.
- Los síntomas de la infección por el VRS, que pueden aparecer en etapas, pueden ser secreción nasal, menor apetito, tos, estornudos, fiebre y silbidos al respirar. los únicos síntomas en bebés muy pequeños con VRS pueden ser irritabilidad, descenso de la actividad, comer menos y dificultades para respirar.
- Los niños que vayan a guarderías o centros infantiles, o el personal que trabaje ahí, y que se encuentran enfermos con el VRS u otra enfermedad respiratoria aguda (incluidos los síntomas similares al resfriado) **deben quedarse en casa hasta que no hayan tenido fiebre por al menos 24 horas sin tomar medicamentos para la fiebre y sus demás síntomas hayan estado mejorando en las últimas 24 horas.** El Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (CDPHE) Ofrece orientación sobre cuando un niño debe regresar a la escuela, guardería o centro infantil en el documento titulado [¿Qué tan enfermo es demasiado enfermo?](#)

Cuándo llevar a su hijo al médico

- **Llame a un profesional médico si su hijo tiene problemas para respirar, no está tomando suficientes líquidos o sus síntomas empeoran.**
- Actualmente no existe vacuna ni tratamiento para el VRS. Si bien *es posible* que un proveedor de atención médica haga una prueba del VRS, esto no es obligatorio y necesario para que el niño regrese a la guardería (ver los criterios de regreso más arriba).
- Existe un medicamento llamado palivizumab para prevenir la enfermedad grave por VRS en ciertos bebés y niños que corren un gran riesgo de enfermarse gravemente. Por ejemplo, bebés prematuros o nacidos con una enfermedad congénita (desde el nacimiento) del corazón o que tengan una enfermedad pulmonar crónica. Si su hijo corre un gran riesgo de enfermarse gravemente por el VRS, hable con el profesional médico que lo atienda para ver si es posible usar palivizumab como medida preventiva.

Gracias por seguir estos pasos para proteger la salud de nuestra comunidad. Si desea más información, puede consultar los recursos siguientes:

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: [El VRS en los bebés y niños pequeños](#)
- American Academy of Pediatrics: [Virus sincitial respiratorio \(VSR\): cuando el problema es más que un simple resfriado](#)